



Östra Göinge Kommun

Ansökan om bostadsanpassningsbidrag

Sänds till

Östra Göinge kommun
Miljö- och byggenheten
Storgatan 4
280 60 BROBY

Personuppgifter

Sökandes Namn	Personnummer
Utdelningsadress	Fastighetsbeteckning
Postnummer och Postort	Telefon
Den funktionshinderades namn (om annan än sökande)	Personnummer

Fastighet

Bostaden innehas			
<input type="checkbox"/> med äganderätt	<input type="checkbox"/> med bostadsrätt	<input type="checkbox"/> med hyresrätt	<input type="checkbox"/> i andra hand
Fastighetsägare (om annan än sökande)	Telefon		
Utdelningsadress	Postnummer och postort		

Bidrag

Har tidigare sökt bostadsanpassningsbidrag	Söker samtidigt räntebidrag
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om annan bostad, adress	

Funktionshinder

Enligt intyg från			
Förflyttninghjälpmedel			
<input type="checkbox"/> Eldriven rullstol	<input type="checkbox"/> Manuell rullstol	<input type="checkbox"/> Rullator/deltastöd	<input type="checkbox"/> Käpp

Sökta åtgärder

--

Sökandes Namnteckning

Jag medger samtidigt att mitt ärende får registreras av kommunen för diarium, handläggning och arkivering.

Kontaktperson

Namn	Telefon
------	---------

Fastighetsägarens medgivande (ifylls endast om sökande inte äger fastigheten)

Hyresgästen/Bostadsrättsinnehavaren får vidtaga de åtgärder för vilka bostadsanpassning söks.
Hyresgästen/Bostadsrättsinnehavaren är inte skyldig att återställa lägenheten i ursprungligt skick.
Jag är medveten om att hyran/avgiften inte får höjas på grund av de åtgärder som vidtages.

Datum och underskrift (fastighetsägaren)